

This Page Is Inserted by IFW Operations  
and is not a part of the Official Record

## **BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

**IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.**

**As rescanning documents *will not* correct images,  
please do not report the images to the  
Image Problem Mailbox.**



(19) Europäisches Patentamt  
European Patent Office  
Office européen des brevets



(11) EP 0 870 476 A1

(12)

## EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG

(43) Veröffentlichungstag:  
14.10.1998 Patentblatt 1998/42

(51) Int. Cl.<sup>6</sup>: A61B 19/00, A47C 7/00,  
A47C 9/02

(21) Anmeldenummer: 98104691.5

(22) Anmeldetag: 16.03.1998

(84) Benannte Vertragsstaaten:  
AT BE CH DE DK ES FI FR GB GR IE IT LI LU MC  
NL PT SE  
Benannte Erstreckungsstaaten:  
AL LT LV MK RO SI

(30) Priorität: 11.04.1997 DE 19715147

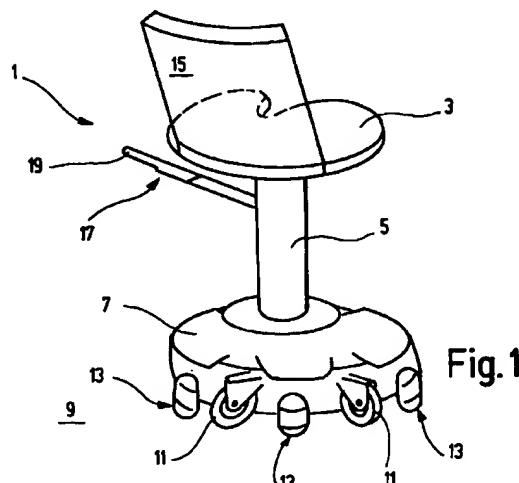
(71) Anmelder: Erich Edlinger KG  
72213 Altensteig (DE)

(72) Erfinder: Edlinger, Erich  
72227 Egenhausen (DE)

(74) Vertreter:  
Gleiss, Alf-Olav, Dr.jur. Dipl.-Ing. et al  
Gleiss & Grosse  
Patentanwaltskanzlei  
Maybachstrasse 6A  
70469 Stuttgart (DE)

### (54) Arztstuhl

(57) Es wird ein Arztstuhl mit einer Sitzfläche, die von einer Sitzsäule getragen wird, die mit einem feststellbaren, auf einem Untergrund verfahrbaren Fahrgestell verbunden ist, vorgeschlagen. Dieser ist gekennzeichnet durch mindestens eine unmittelbar mit dem Untergrund (9) in Eingriff bringbare Stelleinrichtung (13), die am Fahrgestell (7) gelagert ist und mittels einer Betätigungsseinrichtung (17) aktivierbar und deaktivierbar ist.



EP 0 870 476 A1

**Beschreibung**

Die Erfindung betrifft einen Arztstuhl mit einer Sitzfläche, die von einer Sitzsäule getragen wird, die mit einem feststellbaren, auf einem Untergrund verfahrbaren Fahrgestell verbunden ist.

Arztstühle der hier angesprochenen Art sind bekannt, auch solche, die ein feststellbares, auf einem Untergrund ruhendes beziehungsweise verfahrbare Fahrgestell aufweisen. Es hat sich herausgestellt, daß bei Präzisionsarbeiten, die beispielsweise von einem Zahn- oder Augenarzt durchgeführt werden, eine Gefährdung des Patienten dadurch gegeben ist, daß auch bei festgestelltem Fahrgestell eine Restbeweglichkeit des Arztstuhls gegeben ist. Bei einer unvorhergesehenen Bewegung des Stuhls kann der Arzt den Patienten verletzen.

Ein Arzt, insbesondere ein Zahnarzt, befindet sich während der Patientenbehandlung in einer Haltung, in der er seinen Oberkörper aus eigener Kraft in einer nach vorne übergebeugten, verdrehten Position zu halten hat. Zusätzlich zu dieser angespannten Zwangshaltung, die der Arzt einnimmt, um sich in eine optimale Behandlungsposition zu bringen, verstärkt sich die Belastung des Arztes dadurch, daß dieser den verfahrbaren Arztstuhl mit seinen Füßen am Fußboden fixieren muß. Diese Gesamtbelastung führt auf Dauer unter Umständen zu erheblichen gesundheitlichen Problemen (Langzeitschäden). Diese Schäden erstrecken sich insbesondere auf die Rücken- und Halsmuskulatur, auf die Wirbelsäule, insbesondere im Bereich der Lenden- und Halswirbelsäule, den Nierenbereich, sowie auf den Schulter-, Nacken- und Kopfbereich.

Es ist daher Aufgabe der Erfindung, einen Arztstuhl der eingangs genannten Art zu schaffen, der diese Nachteile nicht aufweist.

Zur Lösung dieser Aufgabe wird ein Arztstuhl vorgeschlagen, der die in Anspruch 1 genannten Merkmale aufweist. Er zeichnet sich dadurch aus, daß mindestens eine unmittelbar mit dem Untergrund in Eingriff bringbare Feststelleinrichtung vorgesehen ist, die am Fahrgestell gelagert ist und mittels einer Betätigungsseinrichtung aktivierbar und deaktivierbar ist. Dadurch, daß die Feststelleinrichtung unmittelbar auf den Untergrund einwirkt, ist eine Restbeweglichkeit des Arztstuhls im fixierten Zustand praktisch ausgeschlossen, so daß eine Gefährdung des Patienten vermieden wird.

Bevorzugt wird ein Ausführungsbeispiel des Arztstuhls, das sich dadurch auszeichnet, daß die Feststelleinrichtung ein Keilgetriebe umfaßt. Dieses ist einfach aufgebaut und damit kostengünstig realisierbar. Außerdem kann auf einfache Weise eine Feststellung des Fahrgestells gewährleistet werden, die sehr störunfähig ist.

Bevorzugt wird eine Ausführungsform des Arztstuhls, die sich dadurch auszeichnet, daß das Fahrgestell mindestens drei vorzugsweise fünf oder sechs

Roll- oder Gleitelemente und vorzugsweise gleichviele Feststelleinrichtungen aufweist. Auf diese Weise ist ein sehr sicherer Halt des Arztstuhles im blockierten Zustand gewährleistet.

Weitere Ausgestaltungen ergeben sich aus den übrigen Unteransprüchen.

Die Erfindung wird im folgenden anhand der Zeichnungen näher erläutert. Es zeigen:

- 5      10 Figur 1 eine perspektivische Ansicht eines Arztstuhls;
- 15      Figur 2 eine Seitenansicht eines Arztstuhls im Höhenschnitt;
- 20      Figur 3 eine Prinzipskizze des Fahrgestells eines Arztstuhls und
- 25      Figur 4 eine Detaildarstellung einer Feststelleinrichtung.

Der im folgenden beschriebene Arztstuhl ist allgemein für verschiedene Bereiche der ärztlichen Tätigkeit verwendbar. Er ist insbesondere geeignet für Zahnärzte und beispielsweise Augenärzte, also für Ärzte, die sehr feine Präzisionsarbeit leisten müssen. Im folgenden wird beispielhaft davon ausgegangen, daß es sich hier um einen Zahnarztstuhl handelt.

Der in Figur 1 dargestellte Arztstuhl 1 weist eine Sitzfläche 3 auf, die von einer Sitzsäule 5 getragen wird. Diese ist mit einem Fahrgestell 7 verbunden, das auf einem Untergrund 9 ruht beziehungsweise verfahrbar ist. Das Fahrgestell ist hier mit als Räder 11 ausgebildeten Rollelementen versehen. Statt dieser können auch Gleitelemente vorgesehen werden.

An dem Fahrgestell ist mindestens eine Feststellseinrichtung 13 vorgesehen, die unmittelbar mit dem Untergrund 9 in Eingriff bringbar ist.

An der Sitzfläche ist hier beispielhaft noch eine Lehne 15 angebracht.

Deutlich erkennbar ist eine Betätigungsseinrichtung 17, die zur Aktivierung und Deaktivierung der Feststellseinrichtungen dient und beispielsweise einen Handhebel 19 umfaßt.

Figur 2 zeigt den in Figur 1 dargestellten Arztstuhl 1 im Höhenschnitt. Das Fahrgestell 7 ist teilweise, hier rechts einer gedachten Mittelachse 21 geschnitten wiedergegeben. Gleiche Teile sind mit gleichen Bezeichnungen versehen, so daß insofern auf die Beschreibung zu Figur 1 verwiesen wird.

In der hier gewählten Darstellung ist die Sitzsäule 5 geschnitten wiedergegeben, so daß erkennbar ist, daß die Betätigungsseinrichtung 17 außer dem Handhebel 19 eine Druckachse 23 umfaßt, die mit dem Handhebel 19 gekoppelt ist. Dieser ist um eine Schwenkachse 25 schwenkbar, die an der Sitzsäule 5 befestigt ist. Der Handhebel 19 erstreckt sich über die Schwenkachse 25 hinweg und ist mit der Druckachse 23 schwenkbar

gekoppelt. Es ist auch hier ein Schwenklager 27 vorgesehen. Denkbar ist es, hier ein Langloch in der Druckachse 23 vorzusehen, um den Handhebel 19 mit der Druckachse zu koppeln, welches quer zur Längsachse der Druckachse 23 verläuft.

Bei dem hier dargestellten Ausführungsbeispiel umfaßt die Betätigungsseinrichtung 17 eine Rasteinrichtung 29, die ein Federelement 31 aufweist, das auf ein als Kugel oder Stift ausgebildetes Einrastelement 33 wirkt. Dieses greift in Nuten 35 und 37 ein, die in die Außenfläche der Druckachse 23 eingebracht sind. Es sind hier zwei übereinanderliegende Nuten vorgesehen, um eine Aktivierungs- und eine Deaktivierungsposition zu definieren.

Die Druckachse 23 ist im Inneren der Sitzsäule 5 durch geeignete Lager 39 und 41 gehalten, die hier lediglich angedeutet sind und die eine in Richtung der Mittelachse 21 verlaufende Hin- und Herbewegung der Druckachse 23 ermöglichen, wie durch eine Auf- und Abbewegung des dem Schwenklager 27 gegenüberliegenden freien Endes des Handhebels 19 bewirkt wird.

Die Feststelleinrichtung 13 umfaßt ein mit der Druckachse 23 gekoppeltes Keilelement 43, das einen im wesentlichen konisch ausgebildeten Mantel aufweist, der zylindrisch ausgebildet ist oder auch Einzelflächen umfaßt. Das Keilelement ist Teil eines Keilgetriebes, welches der Verlagerung von Blockierelementen 45 dient, die innerhalb des Fahrgestells hin und her beweglich gelagert sind. Die Blockierelemente verlaufen unter einem spitzen Winkel gegenüber dem Untergrund 9.

Die Blockierelemente 45 der Feststelleinrichtung 13 können an ihrem dem Keilelement zugewandten Ende mit Druckelementen 47 versehen sein, die Kugeln beziehungsweise Gleitelemente umfassen können oder als Walzlager ausgebildet sind. Die Druckelemente dienen einerseits der Verminderung des Verschleisses und andererseits der Reduktion der Reibungskräfte, die bei einer vertikalen Verlagerung des Keilelements 43 gegenüber den in vertikaler Richtung festgelegten Blockierelementen 45 auftritt.

Mit den Blockierelementen 45 können Rückstelleinrichtungen 49 gekoppelt sein, die die Blockierelemente 45 mit einer in Richtung auf das Keilelement 43 wirkenden Kraft beaufschlagen. Beispielsweise ist hier eine Rückholdruckfeder 51 dargestellt, die sich einerseits an einer Schulter 53 im Fahrgestell 7 und andererseits an einem starr mit dem Blockierelement 45 gekoppelten Widerlager 55 abstützt.

Die Feststelleinrichtung 13 weist an den dem Keilelement 43 gegenüberliegenden Enden der Blockierelemente 45 angeordnete Blockierstopper 57 auf, die eine im wesentlichen parallel zum Untergrund 9 verlaufende Unterseite zeigen, an der hier beispielhaft aus Gummi bestehende Stopper 59 angebracht sind.

Figur 3 zeigt eine Prinzipskizze, in der eine mögliche Anordnung der Räder 11 und der Blockierstopper 57 ersichtlich ist. Bei dem in Figur 3 wiedergegebenen

Ausführungsbeispiel sind drei von insgesamt fünf Rädern und drei von insgesamt fünf Blockierstopfern angedeutet. Es zeigt sich, daß die Räder und Blockierstopper abwechselnd vorgesehen sind, so daß zwischen je zwei Rädern je ein Blockierstopper liegt. Vorzugsweise sind die Abstände der Räder und Blockierstopper zueinander gleich gewählt, um eine gleichmäßige Verteilung der Tragkräfte der Räder und der Feststellkräfte durch die Blockierstopper zu erreichen.

- 5
  - 10
  - 15
  - 20
  - 25
  - 30
  - 35
  - 40
  - 45
  - 50
  - 55
- Figur 4 zeigt eine Teilvergrößerung des Endbereiches einer Feststelleinrichtung 13, nämlich des außenliegenden Endes eines Blockierelements 45'. Dieses ist hier als hohles Rohr ausgebildet, in dessen Ende ein Blockierstopper 57' eingesteckt und so gelagert ist, daß dieses gegenüber der Mittelachse 61 des Blockierelements 45' hin und her bewegbar ist. Um eine ausreichende Führung des Blockierstoppers 57' zu gewährleisten, ist die Endwand 63 des Blockierelements 45' dicker ausgebildet als dessen Seitenwände 65. An dem im Inneren des Blockierelements 45' gelegenen Ende des Blockierstoppers 57' ist ein Dämpfungselement 67 vorgesehen, das mindestens eine, hier eine Anzahl von Tellerfedern 69 umfaßt, die sich einerseits an einer Schulter 71 des Blockierstoppers 57' und andererseits an einem beispielsweise als Feder scheibe ausgebildeten Widerlager 73 abstützt. Das Widerlager 73 wird durch einen starr mit dem im Endbereich des Blockierstoppers 57' verbundenen Sicherungsring 75 abgestützt und ist somit nur in einer Richtung verschiebbar mit dem Blockierstopper 57' gekoppelt. Das Widerlager 73 liegt an einem als Ring ausgebildeten Sicherungselement 77 an, welches fest mit der Seitenwand 65 des Blockierelements 45 verbunden ist.
- In einem Abstand zum Widerlager 73 ist auf der Außenfläche des Blockierstoppers 57' ein Anschlag 79 vorgesehen, der als Sicherungsring ausgebildet sein kann.
- Im folgenden wird auf die Funktion des Arztstuhls 1 und der Feststelleinrichtung 13 näher eingegangen:
- Der Betätigungshebel 19 kann aus seiner in Figur 2 mit durchgezogenen Linien dargestellten Blockierstellung in eine gestrichelt dargestellte Freigabestellung verschwenkt werden, was durch einen Doppelpfeil gekennzeichnet ist. Mit einer schwarzen Pfeilspitze ist die Stellung markiert, in der sich der Handhebel 19 befindet, wenn die Feststelleinrichtung 13 blockiert beziehungsweise aktiviert ist. Mit einem weißen Pfeil ist entsprechend die Position angegeben, in der sich die Feststelleinrichtung 13 in ihrer deaktivierten Stellung befindet.
- Bei einer Verschwenkung des Handhebels 19 in seine Deaktivierungsposition wird die Druckachse 23 entlang der Mittelachse 21 senkrecht noch oben angehoben und befindet sich damit in ihrer gestrichelt dargestellten Einstiegungs- beziehungsweise Deaktivierungsposition. Gleichzeitig wird das starr mit der Druckachse 23 verbundene Keilelement 43 in seine

gestrichelt dargestellte angehobene Position verlagert. Dadurch gelangt ein Abschnitt des Keilelements in Eingriff mit den Druckelementen 47 der Blockierelemente 45, der einen kleineren Außendurchmesser aufweist. Die Rückholdruckfedern 51 können damit die Blockierelemente 45 in Richtung der Mittelachse 21 Verlagern. Da die Blockierelemente 45 unter einem spitzen Winkel zum Untergrund 9 verlaufen, werden bei einer derartigen Verlagerung, die auch hier durch einen Doppelpfeil innerhalb der Blockierelemente 45 angedeutet ist, die Blockierstopper 57 angehoben, so daß sie den Untergrund 9 nicht mehr berühren. Die Bewegung der Blockierstopper ist ebenfalls durch einen Doppelpfeil gekennzeichnet. Wie auch bei den anderen Pfeilen ist hier durch eine ausgemalte, schwarze Pfeilspitze die Blockierstellung und durch eine weiße Pfeilspitze die Freigabestellung gekennzeichnet.

Die Freigabestellung ist dadurch gekennzeichnet, daß die Blockierstopper 57 beziehungsweise deren Stopper 59 den Untergrund 9 nicht mehr oder nur so wenig berühren, daß eine Bewegung beziehungsweise Verfahrbarkeit des Arztstuhls 1 gegenüber dem Untergrund 9 möglich ist.

Wird also der Handhebel 19 der Betätigungsseinrichtung 17 von der Bedienungsperson in die gestrichelte, untere Position verlagert, so werden die Stopper 59 durch die Rückholfedern 51 angehoben. Der Arzt kann nun den Stuhl in die gewünschte Position gegenüber dem Patienten verlagern und dabei sowohl eine translatorische als auch eine rotatorische Bewegung mit dem Arztstuhl 1 durchführen.

Wird nach Erreichen der gewünschten Position der Handhebel 19 in die obere mit durchgezogenen Linien dargestellte Position verlagert, so wird auch die Druckachse 23 senkrecht nach unten gedrückt und gemeinsam mit dieser das Keilelement 43. Dieses drängt nach Art eines Keilgetriebes die Blockierelemente 45 synchron nach außen, so daß die Blockierstopper 57 mit den Stoppern 59 nach unten in Richtung zum Untergrund 9 bewegt und auf diesen angedrückt werden. Bei Aktivierung der Stopper 59 der Feststelleinrichtung 13 wird der Arztstuhl 1 unverrückbar am Untergrund 9 fixiert, so daß der Arzt ohne Gefährdung für den Patienten die Behandlung durchführen kann.

Bei dem in Figur 4 dargestellten Ausführungsbeispiel wird der Stopper 59' der Feststelleinrichtung 13' mit einer durch das Dämpfungselement 67 begrenzten Kraft auf den Untergrund 9 angedrückt. Wird eine durch die Tellerfedern 69 vorgegebene bestimmte Maximalkraft überschritten, so kann sich der Blockierstopper 57' gegenüber dem Blockierelement 45 verschieben. Auf diese Weise kann der Verschleiß der Stopper 59' bei einem sicheren Halt des Arztstuhls 1 begrenzt werden. Überdies ist es möglich, Unebenheiten des Untergrundes 9 mit Hilfe derartiger Dämpfungselemente 67 auszugleichen. Es wird im übrigen hier eine sogenannte Endlagendämpfung erreicht, die den Bedienungskomfort erhöht.

Nach allem wird deutlich, daß Dämpfungselemente der hier angesprochenen Art auch an den den Blockierstopfern 57' gegenüberliegenden Enden der Blockierelemente 45' vorgesehen werden können. Schließlich ist es auch noch möglich, Dämpfungselemente der hier beschriebenen Art mit der Druckachse 23 zu kombinieren, so daß diese das Keilelement 43 mit einer gewissen Nachgiebigkeit gegen die Druckelemente 47 der Blockierelemente 45 anpreßt.

Nach allem wird deutlich, daß die hier gegebene Funktion der Feststelleinrichtung 13 auch bei einer gewissen Abwandlung der hier gegebenen Teilelemente sichergestellt ist. Es ist beispielsweise auch möglich, die Betätigungsseinrichtung mit einem Fußhebel zu kombinieren, der das Keilelement 43 mehr oder weniger anhebt um die Blockierelemente 45 mehr oder weniger weit gegenüber der Mittelachse 23 nach außen zu verlagern und die Feststelleinrichtung 13 zu aktivieren. Denkbar ist es auch noch, den Handhebel 19 an seinem dem Betätigungsende gegenüberliegenden Ende an der Sitzsäule 5 schwenkbar anzubringen. Wird nun der Handhebel nach oben bewegt, so wird auch die Druckachse 23 senkrecht noch oben angehoben. Die Aktivierungs- und Deaktivierungsstellung des Handhebels 19 wird auf diese Weise umgekehrt gegenüber den in Figur 2 dargestellten Positionen.

#### Patentansprüche

1. Arztstuhl mit einer Sitzfläche, die von einer Sitzsäule getragen wird, die mit einem feststellbaren, auf einem Untergrund verfahrbaren Fahrgestell verbunden ist, **gekennzeichnet durch** mindestens eine unmittelbar mit dem Untergrund (9) in Eingriff bringbare Stelleinrichtung (13), die am Fahrgestell (7) gelagert ist und mittels einer Betätigungsseinrichtung (17) aktivierbar und deaktivierbar ist.
2. Arztstuhl nach Anspruch 1, **dadurch gekennzeichnet**, daß die Feststelleinrichtung (13) ein Keilgetriebe (Keilelemente (43)) umfaßt.
3. Arztstuhl nach Anspruch 2, **dadurch gekennzeichnet**, daß das Keilgetriebe ein im wesentlichen konzentrisch zur Sitzsäule (5) angeordnetes Keilelement (43) umfaßt.
4. Arztstuhl nach einem der vorhergehenden Ansprüche, **dadurch gekennzeichnet**, daß die Betätigungsseinrichtung (17) einen über eine Druckachse (23) mit dem Keilelement (43) gekoppelten Handhebel (19) umfaßt.
5. Arztstuhl nach einem der vorhergehenden Ansprüche, **dadurch gekennzeichnet**, daß die Feststelleinrichtung (13) ein innerhalb des Fahrgestells (7) verlagerbares Blockierelement (45,45') umfaßt.

6. Arztstuhl nach Anspruch 5, dadurch gekennzeichnet, daß das Blockierelement (45,45') unter einem vorzugsweise spitzen Winkel zum Untergrund (9) verläuft.

5

7. Arztstuhl nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß das Blockierelement (45,45') ein an einem Ende des Blockierelements angeordneten Blockierstopper (59,59') umfaßt.

10

8. Arztstuhl nach Anspruch 7, dadurch gekennzeichnet, daß der Blockierstopper (59') federnd gelagert ist.

15

9. Arztstuhl nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß das Blockierelement (45,45') an seinem dem Blockierstopper (59,59') gegenüberliegenden Ende ein mit dem Keilelement (43) zusammenwirkendes Druckelement (47) aufweist.

20

10. Arztstuhl nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß das Fahrgerüst (7) mindestens drei, vorzugsweise fünf oder sechs Roll- oder Gleitelemente (Räder (11)) aufweist.

25

11. Arztstuhl nach Anspruch 10, dadurch gekennzeichnet, daß zwischen je zwei Roll- oder Gleitelementen eine Feststelleinrichtung angeordnet ist.

30

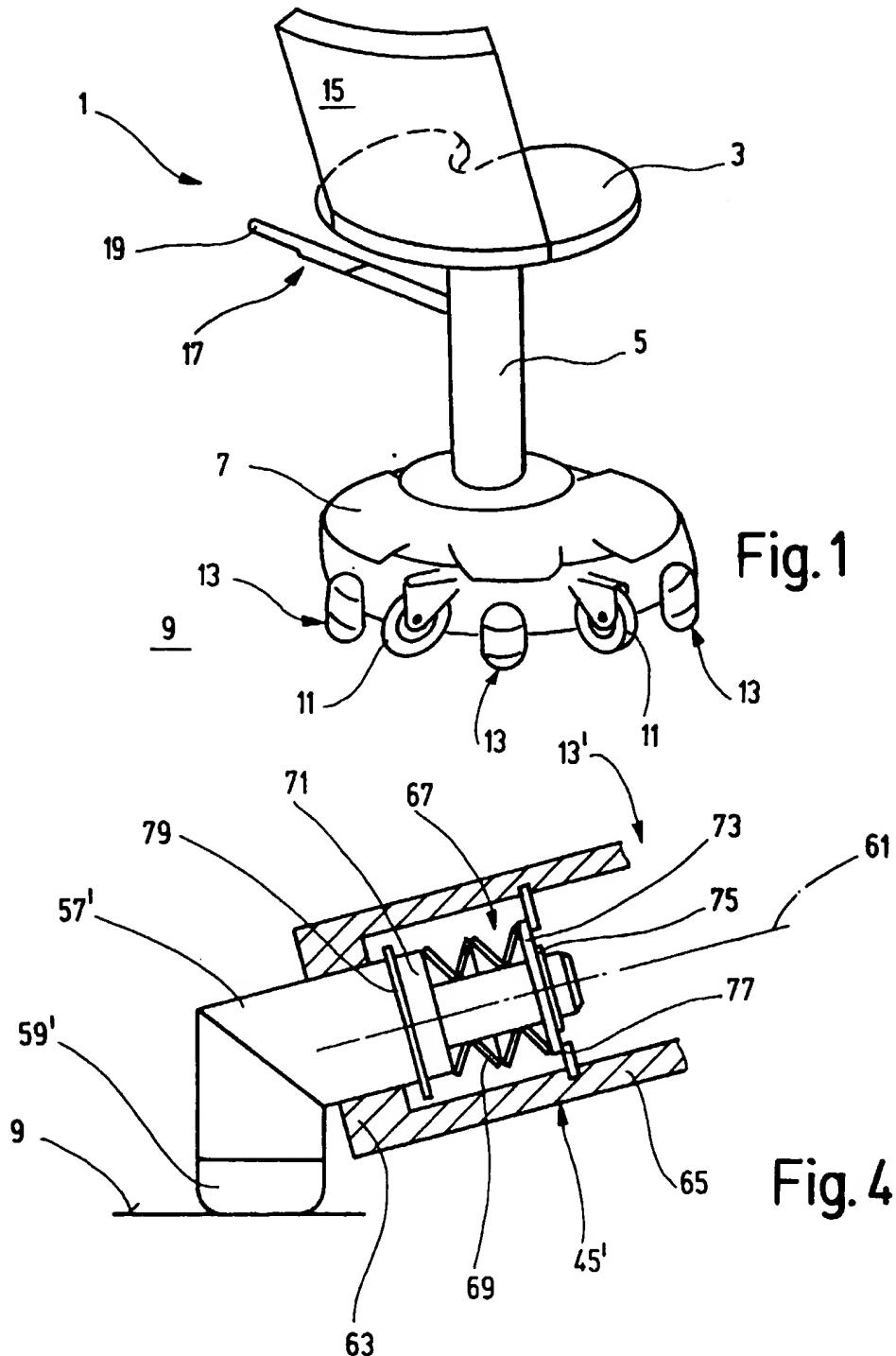
35

40

45

50

55



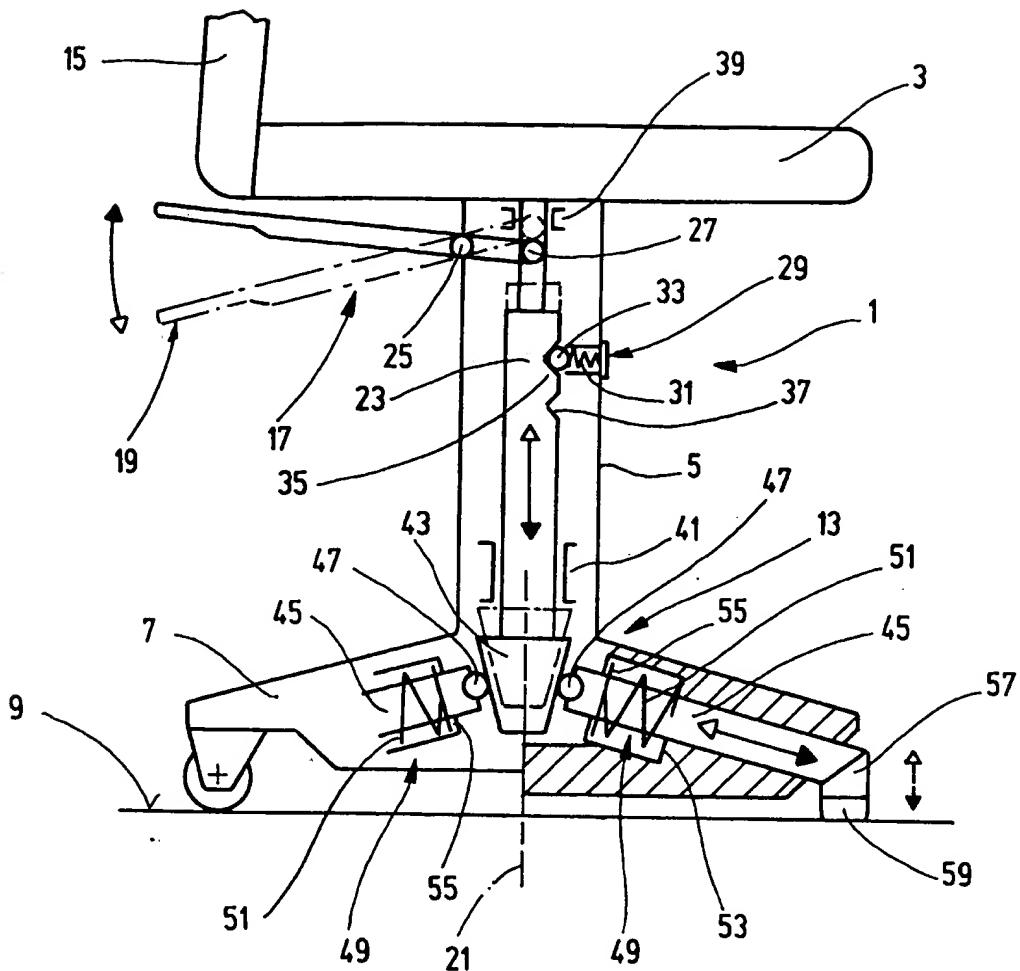


Fig. 2

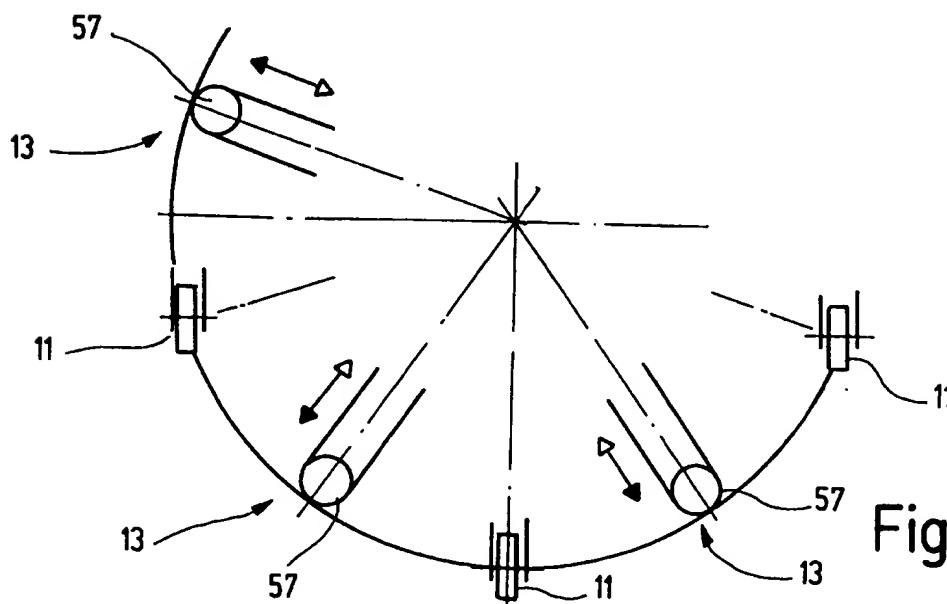


Fig. 3



Europäisches  
Patentamt

## EUROPÄISCHER RECHERCHENBERICHT

Nummer der Anmeldung  
EP 98 10 4691

| EINSCHLÄGIGE DOKUMENTE  |   |                   |  |
|---|---|-------------------|--|
| Kategorie   | Kennzeichnung des Dokuments mit Angabe, soweit erforderlich, der maßgeblichen Teile   | Betreff Anspruch  | KLASSIFIKATION DER ANMELDUNG (Int.Cl.6)                  |
| X   | FR 1 073 618 A (RITTER COMPANY, INC.)<br>28.September 1954<br>* Seite 1, rechte Spalte, Zeile 15 – Seite 2, linke Spalte, Zeile 3 *<br>* Seite 3, rechte Spalte, Zeile 18 – Seite 4, rechte Spalte, Zeile 25; Abbildungen * | 1-5,7-11          | A61B19/00<br>A47C7/00<br>A47C9/02                        |
| X   | DE 89 14 940 U (HOMER HOFMANN SITZMÖBEL GMBH) 24.Januar 1991<br>* das ganze Dokument *  | 1,5,7,8,<br>10,11 |  |
| X   | DE 92 04 271 U (JÖRG & SOHN GMBH) 16.Juli 1992<br>* das ganze Dokument *  | 1,5,7,8,<br>10    |  |
| X   | FR 2 207 417 A (SIEMENS AKTIENGESELLSCHAFTG) 14.Juni 1974<br>* Seite 5, Zeile 3 – Seite 6, Zeile 30; Abbildungen *  | 1,5,7,8,<br>10    |  |
| A   | US 3 029 106 A (MCGUIRE) 10.April 1962<br>* Abbildung 2 *   | 1                 | RECHERCHIERTE SACHGEBIETE (Int.Cl.6)<br><br>A61B<br>A47C |
| Der vorliegende Recherchenbericht wurde für alle Patentansprüche erstellt                         |   |                   |  |
| Recherchenon  | Abschlußdatum der Recherche   | Prüfer            |  |
| DEN HAAG  | 26.Juni 1998  | Giménez Burgos, R |  |
| KATEGORIE DER GENANNTEN DOKUMENTE   |   |                   |  |
| X : von besonderer Bedeutung allein betrachtet  | T : der Erfindung zugrunde liegende Theorien oder Grundsätze  |                   |  |
| Y : von besonderer Bedeutung in Verbindung mit einer anderen Veröffentlichung derselben Kategorie | E : älteres Patentdokument, das jedoch erst am oder nach dem Anmeldedatum veröffentlicht worden ist   |                   |  |
| A : technologischer Hintergrund   | D : in der Anmeldung angeführtes Dokument   |                   |  |
| O : nichtschriftliche Offenbarung   | L : aus anderen Gründen angeführtes Dokument  |                   |  |
| P : Zwischenliteratur   | & : Mitglied der gleichen Patentfamilie, übereinstimmendes Dokument   |                   |  |